**Kliiniline küsimus nr 1**

Kas patsiendi rasvtõve kirurgiline ravi vs konservatiivse ravimeetodiga on tulemuslikum?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kaaluge kirurgilise ravi vajadust täiskasvanud isikutel kehamassiindeksiga vähemalt 35 kg/m2, kellel esinevad rasvumisega seotud kaasuvad haigused (*2. tüüpi diabeet, isheemiatõbi, hüpertooniatõbi, hüperlipideemia, obstruktiivne uneapnoe, osteoartriit, infarkti- või insuldijärgne seisund*, *polütsüstiliste munasarjade sündroom)* või isikutel kehamassiindeksiga üle 40 kg/m2. | | | |
| **Patsient/sihtrühm** | Täiskasvanud ülekaalulised patsiendid BMIga >35 kg/m2 | | |
| **Sekkumine** | Ülekaalulisuse kirurgline või konservatiivne ravi | | |
| **Tegur** | **Otsus** | **Selgitus** |  |
| **Väga hea või keskmise kvaliteediga tõendusmaterjal**  (kas tõendusmaterjal on väga  kvaliteetne?)  *(Mida kõrgem on tõendusmaterjali kvaliteet, seda tugevam on soovitus)* | □**X Jah**  □ Ei |  | Väheste randomiseeritud kontrolluuringute tõttu on kõrgekvaliteedilisi pikaajalisi ülevaateid vähe, kuid kõrge ja keskmise tasemega tõendusmaterjali on piisvalt, et näidata kirurgilise ravi eeliseid kaalulanguses, kaasuvate haiguste remissioonis ja kulu-efektiivsuses võrreldes konservatiivse raviga |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindlustunne kasude ning**  **kahjude ja koormuse tasakaalu suhtes**  **(kas on kindlustunne?)**  *Mida suurem on erinevus*  *soovitavate ja soovimatute*  *tagajärgede vahel ning kindlustunne selle erinevuse suhtes, seda tõenäolisem on tugev*  *soovitus. Mida väiksem on*  *tegelik kasu ja mida väiksem*  *on kindlustunne selle kasu*  *suhtes, seda tõenäolisem on*  *tingimuslik/nõrk soovitus* | **□ X Jah**  □ Ei |  | Vaatamata pikaajalistele positiivsetele mõjudele kaalulanguses, T2DM remissi-  oonis, kardiovaskulaarsete haiguste tekkes, peab kirurgilise sekkumise korral siiski arvestama operatsiooniga seotud vahetute ja hilis- tüsistuste (surm, anastomoosi lekked, verejooks, kordusoperatsioonid, infektsioon, trombemboolia) võimalust. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindlus või sarnasus väärtustes (kas on kindlustunne?)**  *Mida suurem on varieeruvus*  *või ebakindlus patsiendi väärtuste ja eelistuste suhtes, seda tõenäolisem on tingimuslik või nõrk*  *soovitus.* | □ Jah  □ Ei |  | Töörühm otsustas, et patsiendile pakub rohkem väärtust .......................................................................................................................................  Ja vähem väärtust  .................................................................................................................................................................................... |
| **Ressursi tähendus (kas tarbitud ressursid olid väärt**  **oodatavat kasu)**  *Mida suurem on sekkumise*  *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega*  *seotud kulud, st mida rohkem*  *ressursse tarbitakse, seda*  *tõenäolisem on tingimuslik/*  *nõrk soovitus.* | □ Jah  □ Ei |  | Eestis teostatud kuluefektiivsuse uuringuid ei ole |
| **Soovituse üldine tugevus**  *Mida suurem on sekkumise*  *kulu võrreldes kaalutava alternatiiviga ja muud otsusega*  *seotud kulud, st mida rohkem*  *ressursse tarbitakse, seda*  *tõenäolisem on tingimuslik/*  *nõrk soovitus.* | **Net benefits** = the intervention clearly does more good than  harm.  **Trade-offs** = there are important trade-offs between the benefits and harms.  **Uncertain trade-offs** = it is not clear whether the intervention does more good than harm.  **No net benefits** = the intervention clearly does not do more  good than harm. | | |